

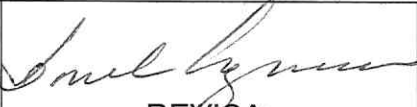




	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCIÓN SALUD	Versión 1	Código PR-LAB-04	Página 1 de 10	
	CORRECTA IDENTIFICACION DE PACIENTES Y MUESTRAS EN EL LABORATORIO CLINICO	Fecha 2020/11/09	Documento Controlado		



CORRECTA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTES Y MUESTRAS EN EL LABORATORIO CLINICO

 ELABORO: MARIA CAROLINA OÑATE ARGOTE Bacterióloga	 REVISA: MARIA DANELA SOGAMOSO Subgerente Asistencial	 JUAN JOSÉ MUÑOZ ROBAYO Gerente APROBADO: RESOLUCIÓN No.675 2020/11/09
FECHA: 2020/11/04	FECHA: 2020/11/05	
Vo.Bo: Martha E. Amaya C. Oficina de Calidad 	FECHA: 2020/11/06	

	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCIÓN SALUD	Versión 1	Código PR-LAB-04	Página 2 de 10	
	CORRECTA IDENTIFICACION DE PACIENTES Y MUESTRAS EN EL LABORATORIO CLINICO	Fecha 2020/11/09	Documento Controlado		

CONTENIDO

1.	OBJETIVO.....	3
2.	ALCANCES Y RESPONSABLES.....	3
3.	GENERALIDADES	3
3.1	FASE PREANALITICA.....	3
3.1.1	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE EN TOMA DE MUESTRA.....	3
3.1.1.1	En urgencias o en hospitalización:	3
3.1.1.2	En toma de muestras de laboratorio	4
3.1.2	ASIGNACION DE NÚMERO CONSECUTIVO.....	5
3.1.3	MARCACION DE LAS MUESTRAS:.....	5
3.2	FASE ANALITICA	5
3.2.1	ORGANIZACIÓN LIBROS DE TRABAJO	5
3.2.2	ORGANIZACIÓN DE MUESTRAS PARA EL TRABAJO DE ANALISIS.....	5
3.3	FASE POS ANALITICA.....	6
3.3.1	REPORTE DE EXAMENES	6
3.3.2	ENTREGA DE RESULTADOS:	6
3.4	RECOMENDACIONES GENERALES.....	7
4.	FLUJOGRAMA.....	7
5.	ANEXOS.....	8
6.	TERMINOS Y DEFINICIONES	8
7.	REGISTRO DE CALIDAD.....	9
8.	NORMATIVIDAD.....	9
9.	BIBLIOGRAFIA.....	9
10.	CONTROLES.....	9

	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCIÓN SALUD	Versión 1	Código PR-LAB-04	Página 3 de 10	
	CORRECTA IDENTIFICACION DE PACIENTES Y MUESTRAS EN EL LABORATORIO CLINICO	Fecha 2020/11/09	Documento Controlado		

1. OBJETIVO

Brindar instrucción completa como parte del Programa de Seguridad del Paciente para minimizar el riesgo de lesión en el paciente por incorrecta identificación, ya sea del paciente mismo como de las muestras que a él corresponden, para que no se presenten errores en la atención y disminuir así la posibilidad de ocurrencia de eventos adversos relacionados

2. ALCANCES Y RESPONSABLES

Esta guía está dirigida a Médicos, bacteriólogos ,enfermeras, auxiliares de enfermería, y auxiliares de laboratorio que participen en el proceso de recepción y toma de muestras del laboratorio ya sea en el laboratorio mismo o en los servicios de hospitalización y urgencias.

3. GENERALIDADES

Es necesario que todas las acciones a nivel hospitalario, pre analítico, analítico y post analítico se articulen para garantizar resultados seguros y confiables.

PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD

3.1 FASE PREANALITICA

3.1.1 IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE EN TOMA DE MUESTRA



3.1.1.1 En urgencias o en hospitalización:

En los servicios de urgencias y hospitalización el personal de enfermería que tomará las muestras debe verificar contra la manilla del paciente su identificación, o en caso contrario preguntar verbalmente el nombre al paciente siempre preguntando:

- Cuál es su nombre completo?

De manera que el paciente tenga que responder mencionando su nombre completo. Debe mencionar sus nombres y apellidos completos Solo así se garantiza que no habrá confusión de nombres con otros pacientes.

Luego de verificar el nombre contra la orden médica, se procede siempre primero a marcar los tubos con el nombre y apellido del paciente antes de tomar las muestras. Recuerde que el marcar primero los tubos previene confusiones posteriores.

	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCIÓN SALUD	Versión 1	Código PR-LAB-04	Página 4 de 10	
	CORRECTA IDENTIFICACION DE PACIENTES Y MUESTRAS EN EL LABORATORIO CLINICO	Fecha 2020/11/09	Documento Controlado		

Marque las muestras recogidas por el paciente con nombres completos.

Siempre tome las muestras completas de cada paciente y no se aparte del paciente hasta que no haya terminado todo el proceso: marcación y toma de todas las muestras.

Llevar las muestras al laboratorio donde serán registradas y se les asignará un número consecutivo previa verificación de los nombres registrados en muestras y en órdenes con letra clara y legible.

Cada muestra debe corresponder a la orden médica. Ante cualquier duda o confusión debe tomarse de nuevo la muestra.

3.1.1.2 En toma de muestras de laboratorio

El personal asistencial tiene la responsabilidad de verificar la identidad de los pacientes antes de administrar la atención: preguntar el nombre verbalmente, siempre preguntando:



- ¿Cuál es su nombre completo?

De manera que el paciente tenga que responder mencionando su nombre completo. Debe mencionar sus nombres y apellidos completos Solo así se garantiza que no habrá confusión de nombres con otros pacientes. Esto es importante cuando el paciente se presenta a la toma de muestras después de su llamado verbal desde el cubículo.

Luego se solicita su documento de identidad y se procede a realizar el siguiente paso de identificación del paciente:

Formato de Registro de Datos del paciente: Se utilizará el formato FR-LAB-10: CONTROL INGRESO PACIENTES / CONTROL ENTREGA DE RESULTADOS. Allí se registran los siguientes datos:

1	NOMBRE COMPLETO
2	EDAD
3	SEXO
4	IDENTIFICACION
5	EPS
6	PROCEDENCIA / DIRECCION
7	TEL/CELULAR

	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCIÓN SALUD	Versión 1	Código PR-LAB-04	Página 5 de 10	
	CORRECTA IDENTIFICACION DE PACIENTES Y MUESTRAS EN EL LABORATORIO CLINICO	Fecha 2020/11/09	Documento Controlado		

Nota: la planilla FR-LAB-10 contienen la información de registro y entrega de resultados. En el procedimiento de registro e identificación del paciente se deben dejar completamente libres las casillas correspondientes a la entrega de resultados. Estas solo se deben diligenciar cuando el paciente regrese por ellos.

3.1.2 ASIGNACION DE NÚMERO CONSECUTIVO.

La ESE Departamental Solución Salud adopta el sistema de numeración de 1 – 1000 para la designación de número para cada muestra. Este número debe asignarse a cada paciente en la primera casilla por línea del formato FR-LAB-10: Número consecutivo.

3.1.3 MARCACION DE LAS MUESTRAS:

La ESE departamental no posee método de código de barras. Debe realizar marcación manual de las muestras mediante el siguiente procedimiento:

1. Una vez registrado el número consecutivo del paciente y sus datos en el formato FR-LAB-10, se procede a escribir el número asignado en la parte superior de la orden médica.
2. Teniendo el registro y la orden médica marcada con el número consecutivo del paciente, se procede a marcar las muestras que el paciente haya traído: parcial de orina, coprológico, baciloscopia, etc.: se utilizará un marcador no borrable o sharpie de color negro o azul. Con el marcador se escribe el nombre del paciente en los frascos o las iniciales si es un coprológico y luego se marca en tamaño grande el número consecutivo asignado al paciente.
3. Posteriormente se alistan los tubos tapa dorada, lila o gris y láminas a utilizar en la toma de muestras. Los tubos se marcan con los nombres del paciente y el número consecutivo sobre la etiqueta de papel. Las láminas se marcan con el número consecutivo y las iniciales del paciente.



3.2 FASE ANALITICA

3.2.1 ORGANIZACIÓN LIBROS DE TRABAJO

A partir de la planilla FR-LAB-10 se organiza el trabajo diario el cual se hará en las planillas: FR-LAB-20, FR-LAB-21 y FR-LAB-22, correspondiente a los libros de trabajo de Hematología, microscopía y Química Sanguínea.

Esta organización debe ser realizada por el bacteriólogo exclusivamente para garantizar la correspondencia de exámenes.

3.2.2 ORGANIZACIÓN DE MUESTRAS PARA EL TRABAJO DE ANALISIS.

	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCIÓN SALUD	Versión 1	Código PR-LAB-04	Página 6 de 10	
	CORRECTA IDENTIFICACION DE PACIENTES Y MUESTRAS EN EL LABORATORIO CLINICO	Fecha 2020/11/09	Documento Controlado		

El trabajo de laboratorio de la ESE Departamental se caracteriza por la total organización de las muestras en las áreas correspondientes y siempre respetando el orden ascendente de las muestras.

Siempre deben estar alineadas muestras de orina, coprológico, baciloscopia, etc debidamente sobre el mesón, en el mismo orden ascendente de la planilla de trabajo.

La alineación de tubos para química sanguínea, hematología y microscopía debe realizarse en orden ascendente de izquierda a derecha en las gradillas de trabajo.

Para la realización de cualquier examen, se extraen los tubos correspondientes, se alinean igualmente en orden ascendente de izquierda a derecha en la gradilla y debe corresponder este orden y numeración al de la planilla de trabajo.

El montaje de química sanguínea se debe realizar previa marcación de tubos vacíos según planilla de trabajo.

Igualmente para montaje de muestras microscópicas, las láminas para lectura deben primero ser marcadas, de manera ascendente y organizadas de izquierda a derecha en el mismo orden y numeración al de la planilla de trabajo.

El montaje de cada muestra debe ser siempre verificado contra numeración: muestra – lámina, muestra- tubo de montaje, etc.

3.3 FASE POS ANALITICA



3.3.1 REPORTE DE EXAMENES

Solamente el profesional del laboratorio puede realizar el registro de resultados en los formatos correspondientes, la información deberá ser ingresada en el sistema HOSVITAL por el bacteriólogo quien con su clave reporte al sistema los resultados de laboratorio.

El profesionalismo debe ser la primera garantía de validación en el reporte de resultados.

3.3.2 ENTREGA DE RESULTADOS:

El formato FR- LAB- 10 contiene en sus últimas casillas, los espacios para garantizar la correcta entrega de los resultados. El paciente o su familiar deben

	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCIÓN SALUD	Versión 1	Código PR-LAB-04	Página 7 de 10	
	CORRECTA IDENTIFICACION DE PACIENTES Y MUESTRAS EN EL LABORATORIO CLINICO	Fecha 2020/11/09	Documento Controlado		

registrar con su puño y letra su nombre completo, fecha y hora de reclamación de los resultados.

ENTREGA RESULTADOS	FECHA
	HORA
	NOMBRE QUIEN RETIRA



Aunque se implemente el sistema de información se realizará este mismo control para garantizar la entrega de resultados.

3.4 RECOMENDACIONES GENERALES

- Hacer énfasis en la responsabilidad fundamental de todo el equipo asistencial sea en la toma de muestras o en las áreas de urgencias, acerca de la correcta verificación de los pacientes.
- Fomentar el uso del documento de identidad en la toma de muestras de laboratorio y de la manilla en las áreas de observación y hospitalización
- El uso de los registros es obligatorio. Todas las casillas deben ser diligenciadas.
- Fomentar la participación de los pacientes en las etapas pre analíticas y pos analíticas con énfasis en su identificación
- Fomentar la marcación de las muestras y recipientes delante del paciente.
- Realizar capacitaciones a enfermería y médicos sobre la correcta identificación de pacientes

4. FLUJOGRAMA.

IDENTIFICACION DE PACIENTES Y MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO					
No	QUE	QUIEN	CUANDO	DONDE	COMO
1	Inicio.				
2	Verificación de identidad de paciente	Auxiliar de enfermería, bacteriólogo, auxiliar de laboratorio	Antes de tomar la muestra	Servicio de urgencias	Preguntando verbalmente nombre y apellido – verificando contra manilla
3	Verificación de identidad de paciente	Bacteriólogo(a) – Auxiliar de laboratorio		Servicio de toma de muestras laboratorio	Preguntando verbalmente el nombre y apellido

	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCIÓN SALUD	Versión 1	Código PR-LAB-04	Página 8 de 10	
	CORRECTA IDENTIFICACION DE PACIENTES Y MUESTRAS EN EL LABORATORIO CLINICO	Fecha 2020/11/09	Documento Controlado		



4	Marcación de muestras y de tubos	Auxiliar de enfermería /		Servicio de urgencias	Con marcador sharpie se escribe nombres y apellido
5	Marcación de muestras y de tubos	Auxiliar de laboratorio	Antes de tomar la muestra	Servicio de toma de muestras de laboratorio	Con marcador sharpie se escribe nombres y apellido y el número consecutivo que correspondió al paciente según del formato FR-LAB-10
6	Organización de trabajo	Bacteriólogo(a)	Al iniciar jornada analítica	Laboratorio clínico	Estricto orden ascendente en cada área de trabajo y organización de izquierda a derecha en gradillas y mesones
7	Reporte de resultados	Bacteriólogo(a)	En fase post analítica	Laboratorio clínico	Verificación de resultados contra pacientes- libros de trabajo
8	Entrega de resultados	Bacteriólogo(a) – auxiliar de laboratorio	En fase post analítica	Laboratorio clínico	Hacer llenar las últimas casillas del formato FR-LAB-10 (entrega de resultados) al paciente o familiar con su puño y letra
9	Fin.				

5. ANEXOS

No aplica

6. TERMINOS Y DEFINICIONES

FASE ANALÍTICA: Conjunto de procesos una vez que la muestra biológica se encuentra en el laboratorio, con los requerimientos de seguridad y fiabilidad ya expuestos, la metodología analítica a realizar precisa concierne y poner en práctica algunas recomendaciones, a fin de evitar problemas de carácter legal, incluso a veces relativos a la responsabilidad profesional sanitaria.

	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCIÓN SALUD	Versión 1	Código PR-LAB-04	Página 9 de 10	
	CORRECTA IDENTIFICACION DE PACIENTES Y MUESTRAS EN EL LABORATORIO CLINICO	Fecha 2020/11/09	Documento Controlado		

FASE POSTANALÍTICA: Conjunto de procesos una vez obtenido el resultado de los análisis y elaborado el informe correspondiente

FASE PREANALITICA: Conjunto de procesos que tienen lugar previamente al análisis: indicación de la prueba, paciente, obtención y manipulación de sus resultados.

SEGURIDAD DEL PACIENTE: es el conjunto de elementos estructurales, procesos, instrumentos y metodologías basadas en evidencias científicamente probadas que propenden por minimizar el riesgo de sufrir un evento adverso en el proceso de atención de salud o de mitigar sus consecuencias

TOMA DE MUESTRA: es el procedimiento mediante el cual se obtienen especímenes biológicos para el apoyo diagnóstico clínico. Este comprende momentos de gran importante en la atención del paciente y la obtención de las muestras; es en este punto en donde se debe identificar si el paciente y sus respectivas muestra cumplen con los criterio de aceptación, para la obtención de muestras representativas.

7. REGISTRO DE CALIDAD.

Nombre formato	Código	Proceso	Responsable del Almacenamiento	Tiempo de Retención	Disposición Final
control ingreso pacientes - control entrega resultados	FR-LAB-10	Laboratorio	Bacteriólogo	5	Dstrucción

8. NORMATIVIDAD



No aplica

9. BIBLIOGRAFIA

MORALES, Alberto. Red Nacional de Laboratorio Manual para toma, transporte y remisión de muestras. Santafé de Bogotá, 1993.

Manual de Procedimientos de Enfermería. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid.1995

10. CONTROLES.

	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCIÓN SALUD	Versión 1	Código PR-LAB-04	Página 10 de 10	
	CORRECTA IDENTIFICACION DE PACIENTES Y MUESTRAS EN EL LABORATORIO CLINICO	Fecha 2020/11/09	Documento Controlado		

No aplica

CONTROL DE CAMBIO

VERSIÓN No	DESCRIPCIÓN U ORIGEN DEL CAMBIO	APROBÓ	FECHA
1	Se cambia codificación de GUI-LAB-04 Correcta identificación de pacientes y muestras en el laboratorio clínico a PR-LAB-04, se realizó actualización en general.	Gerencia	2020/11/09